Szkoła Podstawowa nr7 ul. Paczkowskiego 13

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBIAD**

Imię i nazwisko dziecka …..........................................................................

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy: matki………………….. ojca………………………………………..

Proszę o zaznaczenie TAK lub NIE

Poniedziałek………………………………………….

Wtorek…………………………………………………

Środa……………………………………………………

Czwartek………………………………………………

Piątek…………………………………………………..

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłaty za obiady.

Zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy.

 ………………………………………………………….

 Podpis Rodzica

CZĘŚC DLA RODZICÓW – proszę odciąć i zachować poniższe informacje.

Nieobecność dziecka zgłaszana jest u wychowawcy świetlicy lub telefonicznie do sekretariatu szkoły **tel. 61-428-20-20 do godziny 9.00 pierwszego dnia nieobecności.**

**Opłaty należy uiszczać do 10 dnia każdego miesiąca.** W tytule przelewu należy wpisać:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Klasę do której uczęszcza
3. Określenie miesiąca za który jest dokonana opłata za obiad

Numer konta do wpłat:

**BS Gniezno: 94 9065 0006 0000 0000 0909 0001**

Prosimy o terminowe dokonywanie wpłat.

W Razie odliczeń spowodowanych zgłoszoną nieobecnością dziecka, rodzic jest zobowiązany ustalić wysokość kwoty do wpłaty z intendentką. Nieuzasadnione odliczenia nie będą honorowane.

Przy zaległościach w opłatach za posiłki dłuższych niż 2 miesiące dziecko nie będzie mogło korzystać z obiadów.

**W przypadku zakupu pojedynczych obiadów, opłatę za nie należy uiszczyć gotówką przy zamówieniu.**